



<BENEFICIARY FULL NAME>
<ADDRESS>
<CITY STATE ZIP>

HICN <1234>
<file creation date>

Información importante de impuestos [2015]: Mantenga este documento para sus archivos

Formulario 1095-B (Cobertura Médica)

¿Por qué estoy recibiendo el Formulario 1095-B (Cobertura Médica)?

CMS le está enviando el Formulario 1095-B a todas las personas menores de 65 años con la Parte A de Medicare, aquellos que se inscribieron en la Parte A de Medicare por primera vez en [2015], o tenían la cobertura de la Parte A de Medicare por parte de [2015]. La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio requiere que las personas tengan cobertura que cumple con ciertos estándares, también llamada cobertura mínima esencial. Un individuo sin cobertura mínima esencial puede reclamar una exención o hacer un pago con su declaración de impuestos.

Cobertura de la Parte A de Medicare (incluyendo la cobertura a través de un plan Medicare Advantage) **es cobertura mínima esencial.**

El Formulario 1095-B proporciona información que puede necesitar para completar su declaración federal de impuestos. También le hemos dado esta información al IRS.

¿Qué debo hacer?

- Si tuvo cobertura de la Parte A durante todos los 12 meses de [2015], usted sólo tendrá que marcar la casilla en su declaración de impuesto indicando que tuvo cobertura mínima esencial.
- Si usted tuvo otra cobertura distinta a la Parte A de Medicare en [2015], consulte con su proveedor para ver si la cobertura de ese plan era cobertura mínima esencial.
- Si no tuvo cobertura a través de la Parte A de Medicare u otra cobertura mínima esencial durante todos los meses de [2015], y no califica para una exención de la obligación de tener cobertura, es posible que tenga que pagar una multa cuando presente su declaración de impuestos.

Mantenga este Formulario 1095-B con la otra información fiscal importante, como cualquier Formulario 1099 o W-2 que pueda recibir (si aplica). No es necesario enviar este formulario al IRS cuando presente su declaración de impuestos.

Obtenga ayuda y más información.

Para más información, visite Medicare.gov o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.



Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid no discriminan en sus programas y actividades. Para solicitar este aviso en un formato alternativo, llame al 1-800-MEDICARE o envíe un correo electrónico a AltFormatRequest@cms.hhs.gov.

**For information in English, call 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).
TTY users should call 1-877-486-2048.**

